

長崎市電子申請サービスでの提出が可能です。

第1号様式(第3条関係)

補助金等交付申請書

(記入例)

補助事業等の完了予定年月日の1か月前の日までに市へ到着するように提出してください。

市への申請書の提出日です。

〇〇年〇月〇日

(あて先) 長崎市長

申請者 住 所 長崎市〇町〇番〇号

氏 名 社会福祉法人〇〇会

〇〇〇〇保育園

理事長 〇〇 〇〇

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

住所、施設名、代表者の肩書・代表者名を記入してください。  
理事長印の押印は不要です。  
郵送またはFAXでの提出の場合、登記簿謄本の写しを添付しご提出ください。

長崎市補助金等交付規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

補助年度	〇〇年度	補助事業等の名称	長崎市フッ化物洗口薬剤等購入費補助金
補助事業等の目的及び内容	施設通園児のむし歯予防を目的にフッ化物洗口を行うために必要な薬剤等を購入する。		
補助事業等の経費所要額	〇〇〇〇〇円		
交付申請金額	〇〇〇〇〇円		
補助事業等の完了予定年月日	年 月 日		薬剤等の購入(領収日)の予定年月日です。
添付書類	購入予定薬剤等の見積書 計画書		

継続で実施されている施設で、薬剤を溶解するための容器又は時間計測器が必要な場合は、「補助金等交付申請書」の枠外(添付書類下)ここに、理由を記載してください。

- (例)・溶解瓶が不潔になった為、1本必要。  
・時間計測器が破損した為、1個必要。等